[Claim 1]

A lightwave wound treatment apparatus comprising a semiconductor laser generating means equipped with a single or a plurality of semiconductor laser devices that generate coherent light, an optical system for obtaining desired irradiation spot diameter depending on the size of a wound, and a means of adjusting the irradiation spot in order to achieve a substantially uniform energy density within a range of irradiation.

の特許出願公開

⑫公開特許公報(A) 昭60-114273

@Int_Cl.4

識別記号

庁内整理番号

❸公開 昭和60年(1985)6月20日

A 61 N 5/06

7437-4C

審査請求 未請求 発明の数 2 (全6頁)

光波創傷治療装置 ❷発明の名称

> ②特 願 昭58-222142

29HH 昭58(1983)11月28日

男 仙台市八木山南1丁目13-1 稲 場 文 70発 明 者 仙台市上杉6-1-37 夫 葛 西 森 明 者 @発 大 原 到 仙台市川内三十人町49-23 眀 者 の発 \blacksquare 喜 雄 仙台市木町5-5 砂発 明 者

仙台市川内亀岡町66 薄井方 益 子 信 郎 眀 者 73発 仙台市八木山本町 2-32-4 コーポマリー101 美 昌

⑫発 明 者 島 元

文 男 仙台市八木山南1丁目13-1 揚 の出 願 人

恒司 外1名 の代 理 人 弁理士 星野

- 1. 発明の名称 光波創傷治療装置
- 特許請求の範囲

コヒーレントな光を発生する単一または被 数個の半導体レーザー業子を具備する半導体レー ザー発生手段と、発生した光を一定の偏光状態に 保持するとともに、創傷の大きさに応じて所要の 照射スポット径を得るための光学系と、照射すべ き範囲内において照射光エネルギー密度が略均一 化なるよう化照射スポットを扱らせる手段とから なるととを特徴とする洗波劍傷治療袋段。

単色性の比較的良好な光を発生する単一ま たは複数個の発光ダイオード器子を具備する発光 ダイオード光発生手段と、発生した光を一定の偏 光状翅に保持するとともに、創傷の大きさに応じ て所要の照射スポット径を引るための光学系と、 照射ナペき範囲内において照射光エネルギー密度 が略均一になるように照射スポットを扱らせる手 殴とからなることを特徴とする光波創傷治療装置。 3. 発明の詳細な説明

(技術分野)

本発明は、外科的創傷の治療促進効果を意図し た光波創傷治療装置、特に、単一または複数個の 半導体レーザー男子、または発光ダイオード君子 を用いた、小型、惣帯可能で、取扱いが簡便な治 弦装置に関するものである。

(従来技術)

人体の創御、損傷治療は、外科学の一大命題と して古来より現在まで脈々と続けられている。し かしながら、自然治療を妨げないで治療を促進さ せる方法は、未だ完全に確立されていない状態で ある。特に製治性液瘍はその医療処理において、 臨床外科区に低めて大きな悩みを与えている。

人の創留者症を左右する因子として一般的に列 挙されているものは、 1) 体質的因子、 2) 全身的 因子、 3) 同所的因子の 3 つである。体質的因子 としては、人種、性、年令、肥潤、糖尿病、癌そ の他の疾患の有無、血液凝固性などが挙げられる。 全身的因子としては、栄養、貧血、ビタミンC欠

乏、免熱、低体温、高酸素、ホルモン剤、抗癌剤 などの契剤の全身的投与がある。同所的凶子とし ては、血行、稈腫、感染、異物、放射線照射、 のの位、形、大きさ、なさ、および削傷周辺の 組織の活性、薬剤の局所投与、削傷の処理などが ある。このような因子の中でも、特に局所的因子 としての血行の際害は、創傷治症を遅らせるばか りてなく、削傷をつくる素因としても重要な意味 を持っていると考えられる。

血行障害を主なる原因とする難治性改態の患者はかなりの割合を占めていて、多数見受けられるが、一般にこのような難治性改態の薬剤による治療力法としては、交感神経に関係した薬剤、血管感に直接作用する薬剤、および組織細胞賦活のための薬剤の3つを併用投与する方法がある。一方、外科的治療法として、交感神経節の切除術、主幹動脈の血栓の類出、あるいは血管病変部位の切除後血行再提術などが行われる。

近年、低出力レーザー光を創傷に照射すると、 治療過程において何らかの光朝敦作用を起こし、

よび半球体を用いる発光ダイオード数子の高出力化に伴い、これらの架子を単数または複数個用いて光照射装置が構成されるため、従来のアルゴンレーザ装置と異なり、小型・軽量で容易に持ち遅びができ、取扱いが簡便、かつ低価格のものを実現することができる。

本発明は、半球体レーザー宏子から出対されたコピーレントな低出力レーザー光、ある光光が発光を一定の個光光がのの発光が、一定特して得られる比較的単色性の最近になっての段がない。一定の照射条件の下で外科的創傷を促進づく、外科の関係を動き、なり、本発明数似による光照射によって、外科の場合を動き、なり、ないのは、外科手術をの皮膚、のから、外科手術をの皮膚、のから、外科手術をの皮膚、のから、外科手術をある。

以下、図面に払うき灾酷例を辞細に説明する。(災施例)

翻留治療を促逃させるととが報告されている。しかしこれに使用されたレーザー光はアルコンレーザーであり、従って装置が大型になり、高圧電源や多量の冷却水などを必要とし、また高値になるという欠点があった。

また、弱い出力を有する半導体レーザー光が飲作用をもつといういくつかの実験に基づいて、明确や筋肉痛、腱筋、屑の筋み、神経痛、躁 関節症などに適用することが行われている。しかし、このようなレーザーによる鉄治療は創傷などの外的原因の全く存在しないような状態において、 レーザー光の刺激を加えるものであり、 本発明の会と

(発明の目的)

本発明は、上記のような変物投与や外科的方法によっても治療傾向が見られず、従来では全く手の施しようのない難治性改瘍をも含む創傷全般に対して、治療効果または治療促進効果を有する新しい洗波創傷治療・経験・である。

本発明によれば、近年の半退体レーザー祭子を

第1四は、木発明の一変施例を示したもので、 1は半導体レーザー光を出射するヘンドピース、 2はケーシング、3は半導体レーザー 双子 4 を収 砂したパッケージ、との場合、3個の 宏子を収納 している。5はレンズで、 宏子 4 から出別された レーザー光を創傷の大きさに応じて適宜拡けるよ りにする。6は半導体レーザー 宏子 4 に 低圧を 供 給するケーブルであり、 他 想は 図示しない 直 孤 低 が 接 置 に 接 図 に なる。

第2図は、ハンドビース1から出射されるレーザー光の個光特性を示したものである。第2図(a)はその初定方法を示しており、ハンドピース1から出射されたレーザー光を個光子7を介して光検出器8で検出し、その検出結果をX-T レコーダ9により面かせる。個光子7の回転角に対する光強度が第2図(b)のように初られ、略65多の個光度を有することがわかる。

第3回は、本発明の第2の央路例を示したもので、11 は3つの高出力発光ダイオードを退み込んだハンドビース、12 はケーシング、14 は発光

上記部1及び第2の実施例のハンドビースを用いて、半球体レーザー光または近赤外光を削留部に照射する場合、第5図に示したように、照射スポット21の面積内で所要のエネルギー密度に選するまで照射するが、このとき、一般にスポット21の中央部でエネルギー密度が高く、周辺部で低くなるので、エネルギー密度をできるだけ均一

部7回は、Litchfield の方法による無偏光近赤外光照射効果を示したものである。これによると、無偏光近赤外光を照射した側の創傷の治症状況は、非照射側のそれ及びコントロール即のそれに比較して短とんど逆異は影められない。一方、第8回に示した、直線個光した近赤外光照射例及びコントロール即の創傷の治症日数が、非照射側及びコントロール即のそれに比較して全体的に短縮されている。また、照射側の治療過程は、非照射側の治療過程は、非照射側の治療過程は、非照射側の治療過程は、かつ上皮になるまでの期間が短縮されていることが観察により確認された。

部り図は、光照射による創傷下の温度変化を示したもので、部り図向は照射倒であり、光照射開始後径位線的に増加し、照射停止後5分で照射前の温度に復帰した。温度上昇は最大で1で程度であるが、これは、近赤外光の組織に対する透過性が比較的よく、創傷下に埋め込まれたサーミスクに直接照射されている創合が多いので、実際の超級の温度上昇はこれより低いと考えられる。こ

にするために、ハンドビースに数小扱動を加え、 照射スポット 21 を鎖線で示したように扱らせる ことが望ましい。このための手段としては、バイ ブレータ等の機械的提動手段あるいは超音波振動 子等が使用できる。

照射スポット 21 の面積に対し、創傷部 22 の面積が大きい場合、あ6 図に示したように、照射スポット 21 を矢印 A で示したように順次移動させ、創傷部 22 全体に照射するようにする。

大に、部2の災施例の近赤外光を使用して動物 実験をした結果を説明する。モルモットの背部に 左右一対の創傷を作成し、その一方に光を照射し、 治飯に歪る変化を観察した。光照射は、無偏光の 光と뗩盤偏光した光を用い、その両方を同一照射 条件にした。照射出力は電流により調整して35mw とし、照射面積は約2cm²、そとで照射強度17mw/cm²、 照射時間120秒で、照射エネルギー密度が25/cm² となるように照射した。照射間隔は隔日你とした。 なか、左右の創傷とも光照射を行なわない群をつ くり、これをコントロール群とした。

れに対し、非照射側は、第9図心に示すように、 麻酔の影響と考えられるわずかな減少を示すのみ で、照射による変化は認められなかった。

以上述べたととから、熱的作用を意図しない近赤外坡の光照射により別協治版を促進するととが明らかになり、しかもその光は直線協先したものであることが必要である。つまり、何らかの形で直線協先の特性が治療促進作用に関与しているものと思われる。

をか、部1及び第2の実施例では、半導体レーザー案子又は発光ダイオード架子が3個組み込まれたものについて説明したが、第10回に示したように、4個、5個、その他の個数を組み込んでもよい。そして、4個同時に動作させる場合(第10回(a))、2個同時動作または交互動作の場合(第10回(d))、5個の表子を有し、必要に応じて4個同時動作させる場合(第10回(e))、5個のうち創係の形に応じて3個同時動作または交互動作させる場合(第10回(f)、60)など抽々の組み合わせる場合(第10回(f)、60)など抽々の組み合わせ

特開昭60-114273(4)

を採ることができる。

(発明の効果)

以上説明したように、本発明によれば、コヒーレントな低出力レーザ光またはこれに類似の単色性が比較的良好な光を一定の似光状態に保持して創傷部に照射することにより、その創傷の治症効果又は治療促進効果を得ることができ、しかも、それらの光は、半導体レーザー素子を用いて発生させるため、装置が低めて小型、コンパクトになり、従来のアルゴンレーザー要置のように高圧電源や多量の冷却水などを必要とせず、持ち選びが可能になる。また、取扱いが簡便になるとともに、低価格で実現することができる。

4. 図面の簡単な説明

部 1 図は、本系明の一変施例の格成図、年 2 図は、同実施例のハンドビースから出射されるレーザー光の偏光特性測定方法及び得られた偏光特性を示す図、第 3 図は、本発明の第 2 の実施例の構成図、第 4 図は、同偏光特性を示す図、第 5 図及

び部6回は、光照射方法の説明図、第7回は、第2の実施例を用いた動物契験における、Litchfieldの方法による無個光近赤外光照射効果を示す図、第8回は、同次数における直線偏向した近赤外光照射効果を示す図、第9回は、同実数における光照射が果を示す図、第9回は、同実数における光照射による創御下の温度変化を示す図、第10回は、半導体レーザー器子又は発光ダイオード案子の複数個配列とその動作例を示す図である。

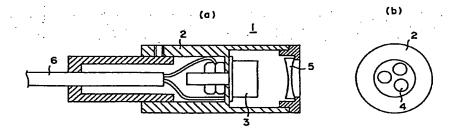
1.11 ········ ハンドピース、 2.12 ······· ケーシング、 3 ······· パッケージ、 4 ······· 半導体レーザー案子、 5 ······· レンズ、 6.16 ········ 電源接続用ケーブル、 14 ······· 発光ダイオード、 15 ······· 個光子。

特許出願人 稻 場 文 男

飞型人 昼 野 佞

岩 上 昇

第 1 区



第 3 図

